ORÇAMENTO OU PROPOSTA COMERCIAL Nº xx

Local/Data: Belo Horizonte, xx de xxx de 202x.

Dados do cliente

|  |  |
| --- | --- |
| **Cliente:** | Pró-Reitoria de Extensão da UFMG |
| **CNPJ:** | 17.217.985/0047-97 |
| **Endereço:** | Av. Antônio Carlos, 6627, CEP 31270-901, Pampulha, Belo Horizonte.  Prédio: Andar: Sala: |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |

Dados do fornecedor

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da empresa:** |  |
| **CNPJ:** |  |
| **Endereço:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Dados bancários:** |  |

Descrição do(s) produto(s) e/ou serviço(s)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Descrição detalhada do Item** | | **Quant.** | **Unidade** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
| 01 |  | |  | **U.N./ PCT/ KG** | **R$** | **R$** |
| 02 |  | |  |  | **R$** | **R$** |
|  | | **VALOR TOTAL DA PROPOSTA** | | | | **R$** |

**Frete**: CIF (responsabilidade pela entrega é do fornecedor)

Prazo/Data de entrega :

Validade da proposta: 60 dias

Forma de pagamento: Aceitamos nota de empenho.